＜様式１１＞

年　　月　　日

豊　中　市　長　あて

**施設見学申込書**

　　　　　　　　　　　　　申　込　者　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名前

　とよなか男女共同参画推進センターの指定管理者にかかる施設見学について次のとおり申し込みます。

１．参加者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 部　　　署 | 役　　職　・　名　　前 |
|  |  |
|  |  |

２．本件に関する連絡先

　　（１）担当者の役職・名前（フリガナ）

　　（２）部　　署

　　（３）電話番号・ＦＡＸ番号

　　（４）Eメール